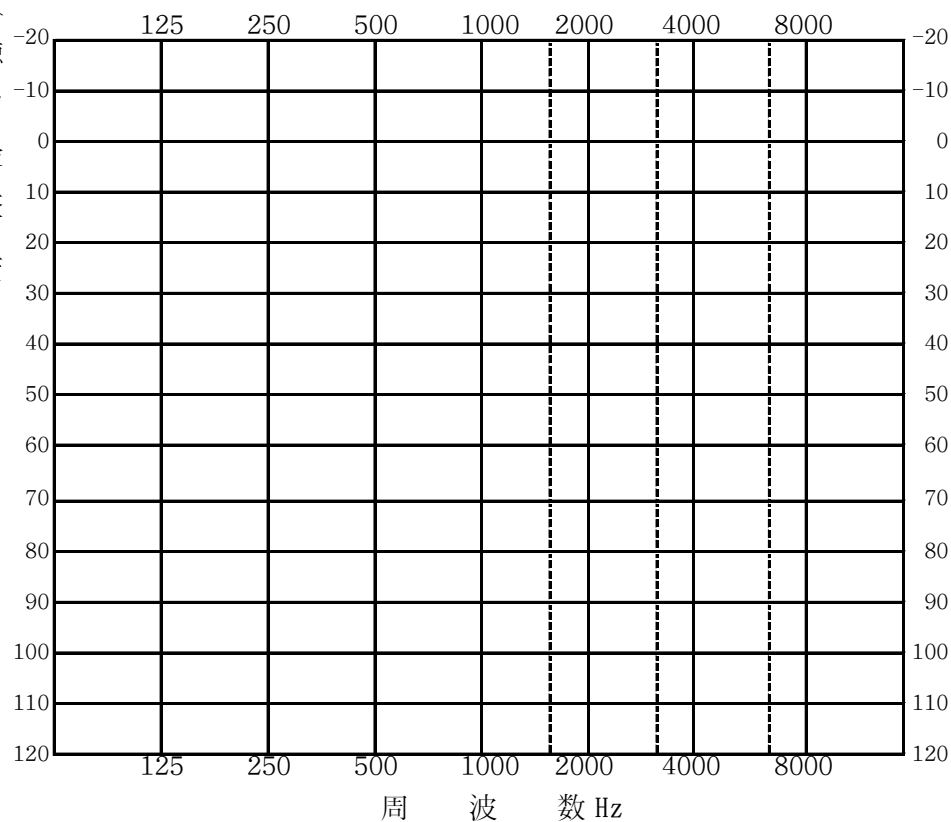


市町村名 (市町村) 氏 名 (才)

(聴力検査票)



耳 鳴

右 耳	d B	左 耳	d B
この欄はdB計算の式			
$\frac{500\text{Hz}+1000\text{Hz}\times 2+2000\text{Hz}}{4}$			

マス킹 d B

		250	1000
恩	右		
也	左		

	気導	骨導
右耳	—○—	… […
左耳	—×—	…] …

医 学 的 判 定 意 見 書

障 害 名

所 見

附記

により聴力測定不能

聴力レベル

耳鳴りの有無

右耳	d B	右耳	有	無
左耳	d B	左耳	有	無

補聴器による補聴効果	良	可	効果無
------------	---	---	-----

備考 (処方等)

診 断 医 師 所 属

耳鼻 科医師名
咽喉